

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COORDINACIÓN ZONAL 4

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1270	TIPO C TOSAGUA		A			1312472721						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
CAGUA		SOSA		STELA		MARIA		F	10/01/1986	38	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN								
982994215				X										
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		CANTON		PARROQUIA		MOTIVO								
PROVINCIA		TOSAGUA		BACHILLERO		6. Problemas de abastecimiento.								
MANABI						7. Insuficiencia de profesionales.								
						8. Inadecuada capacidad resolutiva								
						9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								
						X								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		GINECOLOGÍA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

MULTIGESTA CON TG 31 SEMANAS POR FUM 19/02/2024 Y FPP 25/11/2025 CON HO G4P3A1 EN ESTE MOMENTO ACUDE A CONSULTA POR CONTROL MEDICO REFIERE SENTIR DOLOR EN REGION LUMBRA REFIER QUE ¿ADECE DE CALCULOS SE REALIZA US 23/09/2024 RENAL DE LA MADRE RIÑON DERECHO TAMÑO AUMENTADO Y PELVIS RENAL IMAGENN HIPERECOGENICA EN URETER PROXIMAL DE 0.81 CM SE OBSERVA MULTIPLES IMAGENES HIPERCOGENCINAS EN SU INTERIOR RIÑON IZQUIERDO TAMAÑO AUMENTADO 13.02X6.02X3.09 CM IMAGEN ANECOICA CON DILTACION DE PELVIS RENAL IMAGEN HIPERCOGENICA PROXIMAL EN URETER PRESENTA HIDRONEFROSIS RENAL IZQUIERDA GRADO 2.3 HIDRONEFROSIS RENAL IZQUIERDA G1 HERNIA UMBILCAL US DE NIÑO 23/09/2024 FETO UNICO VIVO CEFALICO DORSO DERECHO FCF 143LPM MOVIMIENTOS FETALES POSITIVO PESO FETAL 2135.14 G PLACENTA SE INSERTA REGION LATERAL NO HA RECIBIDO MADUREZ PULMONAR POR LO CUAL DECIDIMOS INICIAR CON BETAMETAZONA 12 MG C12 HORAS A COMPLETAR 24 MG REALIZAMOS REFERENCIA PARA GINECOLOGIA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

US REALIZADO

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION POR CALCULOS DEL RIÑON Y DEL URETERN		N132		X	4.			
2.	SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA		Z352			5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
23/09/2024	13:00:00	ORLANDO	ALVAREZ	VARGAS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
803149673				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA			

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO					
-------------------------	--	-----------	--------------------------	--	-----------	----------------------------------	--	-------------------	--	--	--	--	--

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)	
-------------------------	--	--------------------------	--	----------	--------------------	--

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	